PROVINCIA DI VICENZA

SERVIZIO SEGRETERIA DIREZIONE GENERALE

Contrà Gazzolle, 1 - 36100 VICENZA Tel. 0444.908111 - C. Fisc. P. IVA 00496080243

OGGETTO: Dichiarazione annuale resa ai sensi dell'art. 20 comma 2 D. Lgs. n.39/2013 sulla insussistenza di cause di incompatibilità.

Il sottoscritto M A R C O A C H I L L I _____

nato a _____ _____il_____ _____

e residente in____ _____, Via

_____ _____n. _____

visti gli artt. 9, 10, 11, 12, 13, 14 del D. Lgs. n. 39/2013;

consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 20, comma 5, del medesimo D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni non veritiere;

DICHIARA SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA'

a) di non trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di incompatibilità alla carica di **Componente del CdA della Fondazione ITS Meccatronico di Vicenza** previste negli articoli sopra citati;

b) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenute cause di incompatibilità;

c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente il venir meno dei requisiti che consentono la conferibilità dell'incarico ai sensi del D.Lgs. 39/2013.

La firma in calce si intende autenticata se sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. 445/2000).

Luogo e data_____**VICENZA, 10/09/2025**___

firma

*Allegato 1: copia documento di identità